

Nachteilsausgleich/förderpädagogische Maßnahmen/individuelle Maßnahmen  
im Förderschwerpunkt körperlich/motorische Entwicklung

Vorname:	
geboren am:	
Klasse:	
Schuljahr:	
Klassenlehrer/in:	
Schulassistentz:	
Diagnose:	
Hilfsmittel:	

1. Sächliche Bedingungen

Zuwendung	notwendig	möglich	Leistungs- träger
Rollstuhl			KK
Walker			KK
Stehständer			KK
Rollbrett			KK
spezieller Stuhl			KK/ST
spezieller Tisch			KK/ST
Spezialschwimmbekleidung			KK
Knautschsack			ST
Liege			ST
rutschfeste Schreibunterlage			ST
Linkshänderschere			E
Spezialstift			E
Spezialheft			E
Keil-Sitzkissen			E
PC			E/KK/ST
spezielle Software			KK
Fördermaterial z.B. f. Wahr- nehmung			S
speziell aufbereitete AM z.B. vorbereitete AB			LK
zusätzlicher Buchsatz			ST

KK = Krankenkasse  
ST = Schulträger  
E = Eltern  
S = Schule  
LK = Lehrkräfte